

МАКИЕНКО Н.В., ЯБЛУЧАНСКИЙ Н.И.

ХНУ им. В.Н. Каразина, Харьков, Украина

ffm@univer.kharkov.ua

ОСТРАЯ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОБА С АМИОДАРОНОМ И ТИПЫ РЕАКЦИЙ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ВАРИАБЕЛЬНОСТИ СЕРДЕЧНОГО РИТМА У ПАЦИЕНТОВ С ПОСТОЯННОЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ

Цель: определить наличие типов реакций общей мощности (ТР) спектра вариабельности сердечного ритма (ВСР) в острой фармакологической пробе (ОФП) с амиодароном у пациентов с постоянной фибрилляцией предсердий (ФП).

Объект: 10 (2 женщины и 8 мужчин) пациентов с безболевым ИБС и постоянной ФП в возрасте 55 ± 9 лет и давностью от 0,4 до 12 лет. Сердечная недостаточность (СН) I-III ФК (NYHA) диагностирована у всех пациентов, тогда как артериальная гипертензия (АГ) I-II степеней тяжести только у 7.

Методы: анализ ВСР на 5 минутных интервалах ЭКГ с помощью «CardioLab 2000» в 2-х позициях (клиностаз и активный ортостаз) до и через 2 часа после ОФП с амиодароном в дозе 200 мг. Оценивали показатели ВСР (ЧСС уд/мин; ТР, мс^2 ; VLF, мс^2 ; LF, мс^2 ; HF, мс^2). Достоверность результатов изучалась с помощью t-критерия Вилкоксона.

Результаты: по полученным данным в ОФП выделяли группы с положительной (1-ая) и отрицательной (2-ая) реакцией ТР. Исходно среднее значение ЧСС выше во 2-й группе на 10% (102 уд/мин). В ортостатической пробе реакция ЧСС была адекватной в обеих группах. Базально ТР выше во 2-й группе на 50% (24976 мс^2). Ортостаз приводил к понижению абсолютных величин ТР в 1-й группе на 21% ($p < 0,05$), во 2-й - на 37%. Процентный вклад домен в обеих группах исходно характеризовался преобладанием HF, а в ортостазе-VLF и HF. В ходе ОФП с амиодароном в 1-й группе ЧСС реагировала урежением до 82 уд/мин ($p < 0,05$) с сохранением адекватной реакции в ортостазе, тогда как во 2-й - урежения не происходило. ТР спектра в 1-й группе повысилась на 27% ($p < 0,05$), а во 2-й - понизилась на 11%, но реакции на ортостаз были адекватными. Процентный вклад домен в ходе ОФП существенно не изменился.

Выводы: у пациентов с постоянной ФП в ОФП с амиодароном возможно выделение групп с положительной и отрицательной реакцией ТР. Тенденция к урежению ЧСС в ОФП отмечается в группе с положительной реакцией ТР с ее адекватной реакцией в ортостазе. ОФП приводила к неодинаковой реакции ТР в обеих группах. Амиодарон существенно не оказывал влияния на структуру спектра ВСР.